

## 妇产科护理

不孕症患者宫腔镜手术治疗过程中的  
健康教育与心理护理干预

葛 蓓

(上海交通大学医学院附属仁济医院 生殖医学科, 上海, 200127)

**摘要:**目的 探讨健康教育及心理护理干预在宫腔镜手术治疗反复移植失败不孕症患者中的应用。方法 给予68例反复移植失败的宫腔镜手术患者一对一口头讲解与书面材料相结合的术前宣教、心理护理及详细的术后指导,观察干预前后焦虑、恐惧的心理状态,及对宫腔镜手术治疗的顾虑情况。结果 护理干预前有焦虑、恐惧情绪的患者占88.24%(60/68),干预后则为10.29%(7/68),对宫腔镜手术治疗有顾虑的患者占92.65%(63/68),干预后则为8.82%(6/68),差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论 针对性的健康教育和心理护理能够减轻患者焦虑、恐惧状态,保障手术的顺利实施。

**关键词:** 宫腔镜手术; 心理护理; 健康教育

中图分类号: R 473.71 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)02-087-02 DOI: 10.11997/jnitcwm.201502039

Health education and psychological nursing intervention  
in infertility patients with hysteroscope operation

GE Bei

(Department of Reproductive Medicine, Renji Hospital Affiliated to School of Medicine  
of Shanghai Jiaotong University, Shanghai, 200127)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the application of health education and psychological nursing intervention in infertility patients with hysteroscope operation. **Methods** A total of 68 repeated implantation failure patients were given face-to-face health education before receiving hysteroscope operation, as well as psychological nursing interventions and post operative education. Their mental status before and after intervention were observed. **Results** The ratio of patients with anxiety or fear were dropped from 88.24% (60/88) to 10.29% (7/68) after intervention, and the number of patients with concerns about hysteroscope operation were dropped from 63 (92.65%) to 6 (8.82%), with significant differences ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** The anxiety or worried status of patients with hysteroscope operation can be relieved by health education and psychological nursing intervention.

**KEY WORDS:** hysteroscope operation; psychological nursing; health education

宫腔镜是近年来发展迅速的一种妇科内镜技术,术者在直视下可更为细致地观察病灶表面的组织结构,更为准确地确定病灶的部位和范围,极大地弥补了传统诊疗方式的不足,具有操作简便、安全、有效、直观等诸多优点<sup>[1]</sup>。经宫腔镜子宫内膜微创术可改善子宫内膜的分型及血流分布情况、增加佳型子宫内膜,提高子宫内膜容受性<sup>[2]</sup>,在促进胚胎着床和提高妊娠率方面有重要作用。尽管宫腔镜在操作过程中造成的创伤小、痛苦少<sup>[3]</sup>,很多患者由于对其不够了解,产生紧张、焦虑、顾虑等心理,尤其是反复体外受精-移植失败

的不孕症患者心理健康水平降低,易产生焦虑、抑郁情绪,不利于手术的顺利实施<sup>[4]</sup>。本研究对68例反复移植失败的宫腔镜手术患者在围手术期进行口头讲解与书面材料相结合的健康宣教,同时进行术中心理干预及针对性的术后指导,取得较好的效果,现报告如下。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

选取2015年1—3月进行宫腔镜检查和治疗的患者68例,年龄27~43岁,已婚,临床诊断均

为体外受精—移植多次失败不孕症患者,其中,最多移植失败 7 次,最少 2 次,包括生化妊娠。手术方式:宫腔镜下粘连分解 42 例,宫腔镜下息肉摘除术 25 例,宫腔镜下纵膈切除术 1 例。

## 1.2 方法

1.2.1 术前宣教:针对患者担心和需要解决的问题,如疼痛及手术效果等,向患者宣讲宫腔镜手术的有关知识,耐心介绍手术方式,介绍术前准备工作以及术后治疗、护理等,说明手术的安全性。术前完善相关辅助检查,排除手术禁忌症。

1.2.2 术中心理护理:患者阴道冲洗后排空膀胱进入手术室,术前核对患者姓名、病情及拟实行的手术名称无误后,安置患者于手术床上,取膀胱截石位<sup>[5]</sup>。护理人员接患者入室后帮患者摆放体位的同时,用轻柔的语言向患者介绍手术的先进性、安全性、手术的方法、步骤,以及术中可能出现的不适和处理方法,轻握患者的用手肢体语言让患者感受到支持,使其以良好的心态接受检查并主动配合手术。密切观察患者的面色,及时询问患者的感受,有无恶心、呕吐、腹痛、腹胀、心慌等不适,如有不适帮助患者稳定情绪以更好地配合手术。

1.2.3 术后健康宣教:① 术后观察:由专人观察患者的病情变化,询问患者的主观感受,对于疼痛感强烈的患者叮嘱患者放松并深呼吸后多能缓解,如有异常及时报告医生。② 术后指导:护士观察 30 min 后,患者无不适可以离开手术室,离开前由专人根据患者不同病情给予一对一术后宣教,书面和口头指导相结合。术后指导患者用药,需要周期治疗的患者术后指导详细写明用药名称及服用方法。指导患者进食高蛋白、高热量、高维生素、易消化的食物,忌酸辣、油腻饮食,戒烟、酒。指导患者 6 个月内不能从事重体力劳动和剧烈运动,避免劳累,1 个月内不能性生活、游泳、盆浴,保持外阴清洁,勤换内衣裤<sup>[6]</sup>。如有术中组织送病理检查,嘱咐患者 7 d 后领取病理报告,如有宫腔粘连分解术后带环患者嘱两次月经后再次手术取环。术后如有不适随诊,并预留手术室专线咨询电话。

## 1.3 观察指标

观察干预前后患者焦虑、恐惧的心理状态,及对宫腔镜手术治疗的顾虑情况。

## 1.4 统计学处理

采用 SPSS 13.0 软件进行统计学处理,计数资料用%表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结 果

经护理干预,68 例患者均能主动配合手术,无并发症发生。护理干预前,有焦虑、恐惧情绪的患者占 88.24% (60/68),干预后则为 10.29% (7/68),差异有统计学意义( $P < 0.01$ );护理干预前,对宫腔镜手术治疗有顾虑的患者占 92.65% (63/68),干预后则为 8.82% (6/68),差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

## 3 讨 论

不孕症患者大多有曲折的就医经历,尤其是反复移植失败的患者。随着宫腔镜技术在辅助生殖领域的应用和逐渐普及,宫腔镜手术已经慢慢成为不孕症检查治疗中的一项重要手段,宫腔镜手术既是患者新的希望,同时反复失败经历又会使产生怀疑和悲观情绪,这两种矛盾情绪困扰着患者<sup>[7-8]</sup>。将心理护理和健康教育应用于宫腔镜手术患者的护理中,有目的地与患者进行有效的交流和沟通,收集整理各方面的信息,对患者存在的焦虑、恐惧心理及相关因素做出及时正确的判断和引导,不仅可让患者对手术从完全陌生到有所了解,从而可以有效地配合医生的操作,有助于医护人员及时了解患者的心理情况采取相应的心理疏导,保障了手术的顺利实施和患者术后的康复。

## 参考文献

- [1] 李小红,陆宏霞,卓婵娟,等. 宫腔镜治疗粘膜下子宫肌瘤的护理[J]. 当代护士:专科版(下旬刊),2009(11):39-40.
- [2] 覃桂荣,熊艳敏,李柳铭. 宫腔镜子宫内微创术对子宫内粘膜容受性影响的研究[J]. 实用妇产科杂志,2014,30(2):128-131.
- [3] 姜红莲. 宫腔镜手术 46 例术中护理体会[J]. 临床合理用药杂志,2011,4(2):130-130.
- [4] 朱敬香,皮洁,李晓晴,等. 反复体外受精-胚胎移植失败患者的心理特点及干预对策[J]. 长江大学学报(自科版)医学卷,2009,10(4):068.
- [5] 唐镜. 宫腔镜和腹腔镜联合手术治疗不孕症 143 例围术期护理[J]. 齐鲁护理杂志:下旬刊,2011,17(12):53-55.
- [6] 邢素萍,袁瑾蔓. 宫腔镜手术病人手术前后的护理[J]. 局解手术学杂志,2005,12(10):6.
- [7] 王学芳. 心理护理在宫腔镜和腹腔镜联合治疗输卵管堵塞导致不孕不育时的作用[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2012,33(2):266-267.
- [8] 蓝芳. 宫腔镜手术围术期护理研究[J]. 航空航天医学杂志,2013,24(7):871-872.